

Orquesta Juvenil e Infantil de Vitacura

Programa de formación 2025

PODER SIMPLE: AUTORIZACIÓN ALUMNO O APODERADO REGISTRO DE FOTOGRAFÍAS Y/O VIDEOS

Quien suscribe (nombre completo) _____,
cédula nacional de identidad N° _____, (en caso de ser alumno mayor de edad omitir el nombre del menor y seguir completando) en calidad de apoderado o tutor legal del menor (nombre completo menor) _____, de edad _____ (años) , cédula nacional de identidad N° _____, domiciliado/a en _____, por medio del presente documento autorizo al registro de fotografías y/o videos del alumno antes citado, los que podrán ser exhibidos por la Corporación Cultural de Vitacura y de la Municipalidad de Vitacura, tanto en la difusión de actividades y eventos a través de la página web y redes sociales, uso interno en memorias y proyectos, documentos y material gráfico impreso como carteles, folletos y manuales de las entidades citadas, sin que la enumeración señalada sea taxativa.

Datos apoderado(a) o tutor legal. En caso de ser mayor de edad, datos del alumno:

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Firma y nombre completo

del alumno mayor de edad o apoderado - tutor legal